



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data **16 MAG. 2017** | Protocollo N° **194205** Class. **C. 101** | Prat. Fasc. | Allegati N° 1

Oggetto: **Trasmissione Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 52 del 9.5.2017, recante 'Attivazione di pacchetti standardizzati regionali di Day Service Ambulatoriale per prestazioni radioterapiche.'**

Ai Direttori Generali
Aziende ULSS del Veneto
Azienda Ospedaliera di Padova
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
Istituto Oncologico Veneto – IRCCS

Associazione Religiosa Istituti Socio-Sanitari - Veneto
Associazione Italiana Ospedali Privati - Veneto

Direzione Risorse Strumentali SSR - CRAV
U.O. Sistema Informativo SSR

E p.c. Alla dott.ssa Simona Aurelia Bellometti
Coordinatrice Rete Radioterapica Veneta

LORO SEDI

Con riferimento all'oggetto si compie alla presente il DDR n. 52 del 9 maggio u.s. del Direttore Generale Area Sanità e Sociale. Altresì si dà mandato alla U.O. Sistema Informativo SSR per i provvedimenti di competenza.

Distinti saluti.

Il Direttore
Direzione Programmazione Sanitaria
Dr. Claudia Filerci

U.O. Assistenza Specialistica, liste d'attesa, termale
Dott. Paolo Turri
Telefono: 041/2791502 – 1622
E-mail: assistenza.specialistica@regione.veneto.it

mm

Area Sanità e Sociale
Direzione Programmazione Sanitaria
Unità Organizzativa Assistenza Specialistica, liste d'attesa, termale
San Polo, 2514 – 30125 Venezia – Tel. 0412791501-1502 - Fax 0412791367
area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it



DECRETO N. DEL ... 9 MAG... 2017

OGGETTO: Attivazione di pacchetti standardizzati regionali di Day Service Ambulatoriale per prestazioni radioterapiche

NOTE PER LA TRASPARENZA:

Con il presente provvedimento viene istituita l'attivazione di 5 pacchetti standardizzati regionali di Day Service Ambulatoriale per prestazioni radioterapiche.

IL DIRETTORE GENERALE
AREA SANTA' E SOCIALE

PREMESSO che con Legge regionale n. 23 del 29 giugno 2012 e successive s.m.i, la Regione del Veneto ha dettato le nuove norme in materia di programmazione socio-sanitaria e ha approvato il Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2016;

VISTA la deliberazione n. 1079 del 14 aprile 2007 con la quale è stato approvato il modello organizzativo del Day Service Ambulatoriale e sono state disciplinate le modalità organizzative ed erogative del medesimo;

VISTA la deliberazione n. 2812 del 11 settembre 2007 con la quale il Day Service Ambulatoriale è stato inserito nei livelli essenziali di assistenza;

CONSIDERATE le azioni regionali in materia di assistenza sanitaria rivolte a ricondurre, secondo criteri di appropriatezza clinica, economicità ed efficienza nell'utilizzo delle risorse, le prestazioni sanitarie, erogate con oneri a carico del servizio sanitario regionale, ad un regime di erogazione più appropriato, nel rispetto della sicurezza del paziente e degli operatori (DGR n. 4277/2009, DGR n. 859/2011, DGR 442/2013, DDR 47/2013 DGR 2058/2014);

CONSIDERATO quindi che il Day Service, collocandosi all'interno delle azioni regionali sopra menzionate, risulta coerente con l'obiettivo di riduzione di tasso di ospedalizzazione e con l'obiettivo di diminuire il numero dei ricoveri inappropriati in regime diurno;

CONSIDERATO che il tavolo tecnico dei Radioterapisti della Regione Veneto, composto da:

- Dott.ssa Simona Aurelia Bellometti in qualità di Coordinatrice
 - Dott. Imad Abu Rumeileh, AULSS 3 Serenissima
 - Dott. Filippo Alongi, Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar (VR)
 - Dott.ssa Cristina Baiocchi, AULSS 8 Berica
 - Dott. Franco Campostrini, AULSS 9 Scaligera
 - Dott. Luigi Corti, Istituto Oncologico Veneto
 - Dott.ssa Tiziana Iannone, AULSS 1 Dolomiti
 - Dott. Giovanni Mandoliti, AULSS 5 Polesana
 - Dott. Renzo Mazzarotto Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona
 - Dott. Alessandro Testolin Casa di Cura Abano Terme – Polispecialistica e Termale S.p.A. (PD)
- ha elaborato la strutturazione delle prestazioni radioterapiche all'interno di pacchetti di Day Service;

RILEVATO come tale strutturazione comporta: maggiore appropriatezza prescrittiva ed erogativa, maggiore semplificazione nella produzione di ricette dematerializzate, maggiore controllo nell'invio dei flussi informativi;

VALUTATO che le prestazioni radioterapiche appropriate rientranti nel Day Service Ambulatoriale e da erogarsi a pazienti in possesso di esenzione 048 sono come di seguito riportate nelle tabelle;

3D-CRT (simulazione trattamento 40 sedute)		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	8
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	3
92.29.B	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC di "elevata complessità" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	1
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	12
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	40
92.24.5	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	40
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	8

IMRT (simulazione trattamento 40 sedute)		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	8
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	1
92.29.C	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. In modalità "inverse planning" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	1
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	12
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	40
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITÀ. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	40
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	8

VMAT o TOMO (simulazione trattamento 40 sedute)		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	8
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.K	RADIOTERAPIA CON TECNICHE AD INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA (FINO A 5 SEDUTE). Per singola seduta (Ciclo di cinque sedute). Dopo la quinta seduta codificare 92.29.L Il trattamento include: visite radioterapiche di controllo, centratura TAC dedicata, definizione dei volumi di trattamento, studio fisico dosimetrico.	5

92.29.L	RADIOTERAPIA CON TECNICHE AD INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA. Per singola seduta (Ciclo di cinque sedute). Da codificare dopo la quinta seduta del cod. 92.29.K Il trattamento include: visite radioterapiche di controllo, centratura TAC dedicata, definizione dei volumi di trattamento, studio fisico dosimetrico.	35
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	8

STEREOTASSI		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	5
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	1
92.29.C	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. In modalità "inverse planning" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	1
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	10
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	100
92.24.7	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA.	1
92.24.8	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTA SUCCESSIVE ALLA PRIMA (per seduta)	5
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	5

TRATTAMENTO FLASH		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	5
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	1
92.29.B	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC di "elevata complessità" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	1
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	6
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	5
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato (fino ad un massimo di cinque sedute)	5
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	5

DECRETA

1. di dare atto che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di attivare i pacchetti regionali di Day Service Ambulatoriale per le prestazioni radioterapiche da erogarsi a pazienti in possesso di esenzione 048 come elencato nelle seguenti tabelle:

3D-CRT (simulazione trattamento 40 sedute)		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	8
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso	1

	l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	3
92.29.B	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC di "elevata complessità" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	1
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	12
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	40
92.24.5	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	40
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	8

IMRT (simulazione trattamento 40 sedute)		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	8
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	1
92.29.C	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. In modalità "inverse planning" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	1
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	12
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	40
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITÀ. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	40

90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	8
---------	---	---

VMAT o TOMO (simulazione trattamento 40 sedute)		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	8
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.K	RADIOTERAPIA CON TECNICHE AD INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA (FINO A 5 SEDUTE). Per singola seduta (Ciclo di cinque sedute). Dopo la quinta seduta codificare 92.29.L Il trattamento include: visite radioterapiche di controllo, centratura TAC dedicata, definizione dei volumi di trattamento, studio fisico dosimetrico.	5
92.29.L	RADIOTERAPIA CON TECNICHE AD INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA. Per singola seduta (Ciclo di cinque sedute). Da codificare dopo la quinta seduta del cod. 92.29.K Il trattamento include: visite radioterapiche di controllo, centratura TAC dedicata, definizione dei volumi di trattamento, studio fisico dosimetrico.	35
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	8

STEREOTASSI		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	5
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	1
92.29.C	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. In modalità "inverse planning" incluso controllo fisico	1

	dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	
92.29.7	SCHEMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	10
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	100
92.24.7	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA.	1
92.24.8	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTA SUCCESSIVE ALLA PRIMA (per seduta)	5
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	5

TRATTAMENTO FLASH		
Codice	DESCRIZIONE PRESTAZIONE EFFETTUATA	N°
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	5
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC. In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1
38.99.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	1
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	1
38.99.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM con iniezione di mezzo di contrasto (intero trattamento)	1
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	1
92.29.B	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC di "elevata complessità" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	1
92.29.7	SCHEMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	6
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE (per ogni singola immagine)	5
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato (fino ad un massimo di cinque sedute)	5
90.62.2	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	5

3. di stabilire che per il pacchetto di prestazioni del Day Service Ambulatoriale, sarà possibile prescrivere le prestazioni afferenti a branche specialistiche diverse in un'unica ricetta SSN, in numero non superiore a otto prestazioni;
4. di incaricare le Direzioni Generali delle Aziende ULSS e Ospedaliere, dell'Istituto Oncologico Veneto e gli erogatori privati accreditati della creazione di percorsi preferenziali per lo snellimento burocratico legato alla attivazione del Day Service Ambulatoriale per le prestazioni radioterapiche;
5. di dare atto che quanto disposto dal presente provvedimento non comporta spese a carico del bilancio regionale;
6. di incaricare il Dirigente dell'Unità Organizzativa assistenza specialistica, liste d'attesa, termale, afferente alla Direzione Programmazione Sanitaria, alla trasmissione del presente decreto a tutte le Azienda ULSS, Ospedaliere e Istituto oncologico Veneto;
7. di pubblicare il presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione.



Dr. Domenico Mantoan